

MODELLO DI DICHIARAZIONE

Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà rilasciata ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445

| | 11/La sottoscritto/a ANTONINA CRICCHIO in ordine al conferimento dell'incarico di |
|-------------|--|
| WTEBIN DIRI | 11/La sottoscritto/a ANTONINA CRICCHIO in ordine al conferimento dell'incarico di GENTE RAG ATT. PWD presso il Dipartimento BILANCO E TESOLO |
| | sione della normativa introdotta dal d.lgs. 39/2013 e visto in particolare l'art. 20 del medesimo decreto, sotto la |
| propria i | responsabilità e consapevole delle sanzioni di cui al comma 5 del predetto art. 20 e delle conseguenze penali |
| previste | dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci: |
| | |
| | DICHIARA |
| • | di non trovarsi in alcuna delle cause di inconferibiltà dell'incarico di cui al d.lgs. 8 aprile 2013, n. 39 (artt. 3-4- |
| | 7) |
| • | di non trovarsi in alcuna delle cause di incompatibilità dell'incarico di cui al d.lgs. 8 aprile 2013, n. 39 (artt. 9- |
| | 11-12-13) |
| • | di ricoprire attualmente i seguenti incarichi: |
| 8 | DIRIGENTE RAGIONERIA ISTAUZUM E FORL. |
| | |
| | |
| • | di non avere subito condanne per reati commessi contro la pubblica amministrazione |
| | The state of the s |
| | OVVERO |
| - | |
| | |
| _ | |
| | SI IMPEGNA |
| | |

Ai sensi dell'art. 20 del d.lgs. 39/2013 a rendere dichiarazione, con cadenza annuale, sulla insussistenza delle cause di incompatibilità previste dal citato decreto e a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente rendendo, se del caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.

Trattamento dei dati personali

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere informato, ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n. 196 come modificato dal Decreto Legislativo 10 agosto 2018, n. 101, circa il trattamento dei dati personali raccolti, e in particolare, che tali dati saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente per le finalità per le quali la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e data

RA 4/11/2021

FIRMA

(La presente dichiarazione dovrà essere sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto a riceverla ovvero sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore in corso di validità legale).